

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ДОМ УЧЕНЫХ»**



Директор *Чернобровец Т.Ф.* Чернобровец Т.Ф.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20

**ПРОГРАММА**

дополнительного профессионального образования

**«ОСНОВЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»**

	Учебные часы
Лекции	44
Практические занятия	12
Самостоятельные занятия, тестовый контроль знаний	16
<b>ВСЕГО</b>	<b>72</b>

Челябинск

# 1. Пояснительная записка

В целях реализации Приказа Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012г №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; в соответствии Федеральному Закону «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 18 июля 2011г №157 ФЗ; Постановлению Главного государственного санитарного врача РФ от 4 июня 2008г №34, Приказа №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям предлагается программа профессиональной подготовки медицинских работников по вопросам вакцинопрофилактики по дополнительным профессиональным образовательным программам (повышение квалификации).

**Цель:** совершенствование теоретических знаний и практических навыков по вакцинопрофилактике для медперсонала лечебно-профилактических учреждений, кабинетов и центров иммунопрофилактики, инфекционистов, иммунологов.

**Задачи:** освоение дополнительной профессиональной образовательной программы, путем организации учебного процесса, соответствующего современному уровню знаний. Повышение квалификации специалистов медицинских учреждений осуществляющих вакцинацию гражданам в рамках национального календаря профилактических прививок, вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, правилам организации и техники проведения вакцинации.

**Форма итогового контроля:**

По программе - зачет, позволяющий выявить теоретическую и практическую подготовку медицинских работников, осуществляющих вакцинацию всем категориям граждан, подлежащим профилактическим прививкам по эпидемиологическим показаниям и порядку их проведения.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

по программе курсов дополнительного профессионального образования:

### «Основы вакцинопрофилактики»

**Цель:** совершенствование знаний и практических навыков необходимых для повышения уровня профессиональной деятельности в сфере вакцинопрофилактики.

**Категория слушателей:** работники ЛПУ, кабинетов и центров иммунопрофилактики, инфекционисты, иммунологи, имеющие высшее или среднее профессиональное образование.

**Форма обучения:** очно-заочное.

Количество часов 72

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практ. занятия	
1	<b>Общие положения.</b> Основные понятия: иммунопрофилактика инфекционных болезней. -Законодательство РФ в область иммунопрофилактики. Сфера действия закона. -Государственная политика в области иммунопрофилактики. -Финансовое обеспечение иммунопрофилактики.	10	8	2	Зачет
2	<b>Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики.</b> -Календарь вакцинации - Требования к проведению профилактических прививок -Профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям. – Обеспечение препаратами -Государственный надзор в области имму-	10	7	3	Зачет

	но профилактики. — Социальная поддержка граждан.  –Ответственность за нарушения закона об иммунопрофилактики.				
<b>3</b>	<b>-Порядок проведения профилактических прививок</b> -Методика проведения профилактических прививок -Утилизация остатков вакцин, использованных шприцов, игл и скарификаторов. -Хранение и использование вакцин.	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	Зачет
<b>4</b>	<b>Порядок проведения профилактических прививок, согласно национальному календарю профилактических прививок.</b> –Национальный календарь профилактических прививок. –Иммунизация против коклюша –Иммунизация против дифтерии –Иммунизация против столбняка –Иммунизация против кори, краснухи, эпидемиологического паротита –Иммунизация против полиомелита –Иммунизация против гепатита В –Иммунизация против туберкулеза -Вакцинация путешественников	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	Зачет
<b>5</b>	<b>Порядок проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям.</b> –Иммунопрофилактика чумы. –Иммунопрофилактика туляремии. –Иммунопрофилактика бруцеллеза. –Иммунопрофилактика сибирской язвы. –Иммунопрофилактика клещевого энцефалита. –Иммунопрофилактика лептоспироза. –Иммунопрофилактика желтой лихорадки. – Иммунопрофилактика лихорадки Ку.	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	Зачет

	<ul style="list-style-type: none"> <li>–Иммунопрофилактика бешенства.</li> <li>–Иммунопрофилактика брюшного тифа.</li> <li>–Иммунопрофилактика гриппа.</li> <li>–Иммунопрофилактика вирусного гепатита А и В.</li> <li>–Иммунопрофилактика менингококковой инфекции.</li> <li>–Иммунопрофилактика эпидемиологического паротита.</li> <li>–Иммунопрофилактика кори.</li> <li>–Иммунопрофилактика дифтерии.</li> <li>–Профилактика папилломавирусной инфекции</li> </ul>				
<b>6</b>	<p><b>Порядок регистрации профилактических прививок</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Оформление отказа от поведения профилактических прививок. Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок. Патология поствакцинального периода.</li> <li>-Учетно-отчетная документация</li> </ul>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	Зачет
	<p><b>Самостоятельное изучение материалов</b></p> <p><b>Тестовый контроль знаний</b></p>	<b>16</b>			
	<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>44</b>	<b>12</b>	

## **2. Перечень дисциплин и разделы.**

### *Тема 1. Общее положения.*

*Основные понятия.* Иммунопрофилактика инфекционных болезней- система мероприятий, осуществляющих в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок (ст.1 ФЗ от 17.09.1998 №157- ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Осуществление иммунопрофилактики обеспечивают Федеральный Закон исполнительной власти в области здравоохранения, уполномоченный осуществлять санитарно- эпидемиологический надзор и органы управления здравоохранением субъектов РФ. Работа по иммунопрофилактике осуществляется в соответствии с установленными требованиями . Законодательство РФ в области иммунопрофилактики. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (ФЗ от 22.08.2004г №122- ФЗ). Сфера действия настоящего закона.

Государственная политика в области иммунопрофилактики. Государство гарантирует: доступность профилактических прививок; бесплатное проведение профилактических прививок, включенный в национальный календарь профилактических прививок; социальную защиту граждан при возникновении осложнений и др.

Финансовое обеспечение иммунопрофилактики, является расходным обязательством РФ, в целях ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней на территории субъекта РФ в пределах своих полномочий.

### *Тема 2. Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики.*

Осуществление иммунопрофилактики обеспечивают федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения, уполномоченный осуще-

ствлять санитарно-эпидемиологический надзор, органы управления здравоохранения субъектов РФ.

Календарь профилактических прививок включает в себя сведения граждан, подлежащих профилактическим прививкам по эпидемиологическим показаниям и порядку их проведения. Профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям проводятся гражданам при угрозе возникновения инфекционных болезней. Решения о проведении профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям принимает главный санитарный врач РФ, сроки, место и порядок проведения профилактических прививок устанавливает федеральный орган исполнительной власти в области здравоохранения.

Обеспечение государственных и муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами для проведения прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям.

Государственный надзор в области иммунопрофилактики инфекционных болезней осуществляется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти в порядке, установленном законодательством РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Государственный надзор за качеством и безопасностью медицинских иммунобиологических препаратов осуществляется в соответствии с законодательством РФ «Об обращении лекарственных средств» и законом «О защите прав юридических и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля».

Социальная поддержка граждан при возникновении поствакцинальных осложнений выражается в получении государственных единовременных пособий, ежемесячных денежных компенсаций, пособий по временной нетрудоспособности. Ответственность за нарушение настоящего федерального закона устанавливается в соответствии с законодательством РФ.

*Тема 3. Порядок проведения профилактических прививок.*

Методика проведения профилактических прививок предусматривает ответственность за ее проведение, необходимо проверять целостность ампул, качество препаратов, его маркировку. За пациентом получившим профилактическую прививку устанавливается медицинское наблюдение в течении определенного срока ( не менее 30 минут). Методика проведения профилактических прививок устанавливает строгие правила вскрытия ампул, обработки места укола и введения препаратов. Вакцину вводят в дозе, строго соответствующей инструкции. Остатки вакцин в ампулах или флаконах ,использованные одноразовые иглы, шприцы, тампоны, салфетки, перчатки сбрасываются в контейнеры с дезинфицирующим раствором. После дезинфицирующей обработки медотходы утилизируются в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и утилизация отходов лечебно-профилактических учреждений».

Хранение и использование вакцин в организациях здравоохранения осуществляется с установленными требованиями СП 3.3.2.1120-02

#### *Тема 4. Порядок проведения профилактических прививок согласно национальному календарю профилактических прививок.*

Настоящие методические указания содержат требования к проведению профилактических прививок против инфекционных болезней (методические указания МУ 3.3.1889-04).

В соответствии Приказа Министерства России №125н от21.03.2014г. Утвержден национальный календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, где фиксируется категория и возраст граждан подлежащих обязательной вакцинации и наименование профилактической прививки.

#### *Иммунизация против коклюша*

Целью данной вакцинопрофилактики должно стать сокращение заболеваемости населения, что возможно при обеспечении не менее 95% охвата трехкратной вакцинации детей в возрасте 12месяцев и первой ревакцинацией- до 24месяцев. Вакцинации против коклюша подлежат дети с 3месячного возраста.



та до 3 лет 11 месяцев 24 дня. Прививки проводятся АКДС-вакциной. Препарат вводится внутримышечно, в ягодицу. Курс вакцинации состоит из трех прививок с интервалом 45 дней. Прививку АКДС-вакциной можно проводить одновременно с другими прививками календаря прививок.

#### *Иммунизация против дифтерии*

Проводят вакциной АКДС, анатоксинами АДС, АДС-М, АД-М. Вакцинации против дифтерии подлежат дети 3-х месячного возраста, а так же подростки и взрослые, ранее не привитые против этой инфекции. Препарат вводится внутримышечно в верхний, нижний квадрат ягодицы или передненаружную область бедра. Вакцинацию проходят трехкратно с интервалом 45 дней.

АДС- анатоксин используют для профилактики дифтерии у детей до 6 летнего возраста.

ДС-М анатоксин используют для ревакцинации детей 7 и 14 лет и взрослым без ограничения возраста.

#### *Иммунизация против столбняка*

В РФ на протяжении последних лет не регистрируется столбняк новорожденных, но ежегодно регистрируются случаи заболевания столбняком у других групп населения. Целью иммунизации от столбняка является предупреждение заболеваемости среди населения. Достижение этого возможно при 95% охвате населения: детей 12 месяцев жизни и последующими возрастными ревакцинациями к 24 месяцев жизни, в 7 лет, в 14 лет. Прививки проводят вакциной АКДС, анатоксинами АДС, АДС-М. Вакцинации подлежат дети с 3-х месячного возраста, вторая прививка 4,5 месяца, третья в 6 месяцев. Препараты вводят внутримышечно или передненаружную область бедра. Курс прививок состоит из трех прививок с интервалом 45 дней.

#### *Иммунизация против кори, краснухи, эпидемиологического паротита*

Программой ВОЗ предусмотрено глобальная ликвидация кори, краснухи и эпидемиологического паротита- это станет возможным при 95% охвата вакцинаций детей до 24 месяцев жизни. Ревакцинации подлежат дети 6 лет. Вакцинации против краснухи подлежат девочки в возрасте 13 лет. Вакцина-

цию и ревакцинацию против кори, краснухи и паротита проводят моновакцинами и комбинированными вакцинами. Препараты вводят одновременно под колено в дозе 0,5 мл под лопатку или плечо. Допускается одновременное введение вакцин разными шприцами в разные участки тела.

#### *Иммунизация против полиомиелита*

Глобальной задачей ВОЗ является ликвидация полиомиелита, что может случиться лишь при 95% трехкратной вакцинации детей 12 месяцев жизни и ревакцинациями детей до 24 месяцев жизни. Прививки против полиомиелита проводят живой пероральной полиомиелитной вакциной. Вакцинации подлежат дети до 3 лет. Вакцинация проводится трехкратно с интервалом 45 дней. Первая вакцинация проводится в возрасте-18месяцев, вторая-20месяцев, третья в 14лет. Прививки против полиомиелита можно совмещать с другими календарными прививками.

#### *Иммунизация против вирусного гепатита В*

Первую вакцинацию проводят новорожденным детям в первые 12 часов жизни, вторую вакцинацию - в возрасте 1 месяц, третью вакцинацию – в возрасте 6 месяцев. Детям, родившимся от матерей-носителей гепатита В вакцинацию проводят по схеме 0,1-2-12 месяцев. Вакцинацию против гепатита В детям 13 лет (ранее не привитым) проводят по схеме 0-1-6 месяцев. Вакцинации проводят внутримышечно в переднебоковую часть бедра. Подросткам - в дельтовидную мышцу. Дозировку вакцин для прививок осуществляют строго по инструкции.

#### *Иммунизация против туберкулеза*

Подлежат все новорожденные в родильных домах на 3-7 день жизни. Ревакцинацию проводят неинфицированными микобактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям. Первую ревакцинацию проводят детям в возрасте 7 лет, вторую - в 14 лет детям не получившим прививку в 7 лет. Вакцинацию и ревакцинацию проводят живой противотуберкулезной вакциной БЦЖ и БЦЖ-М. Вакцину вводят строго внутрикожно в левое плечо. Первичная доза содержит 0,05 мг БЦЖ и 0,02 мг БЦЖ-М в 0,1 мл растворителя. Вак-

цинация проводится одноразовыми шприцами с тонкими иглами-№0415 и коротким срезом.

*Тема 5. Порядок проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям.*

#### *Иммунопрофилактика чумы*

Направлена на предотвращение заражения людей в природных очагах чумы. Осуществляется на основании наличия эпизоотии чумы среди грызунов, домашних животных, завоза инфекции больным человеком. Решение о иммунизации принимает главный государственный санитарный врач по субъекту РФ при согласовании с органами управления здравоохранения. Иммунизацию проводят на строго ограниченной территории всему населению с 2-х лет или выборочно угрожаемому континенту. Прививки проводят медицинские работники участковой сети или специально организованные прививочные бригады. Вакцинация обеспечивает иммунитет против чумы, продолжительностью до 1 года. Вакцинация проводится однократно, ревакцинация – через 12 месяцев после последней прививки. Контроль за проведением профилактических прививок осуществляется противочумным учреждением.

#### *Иммунопрофилактика туляремии*

Прививки проводят на основании решения территориальных центров госсанэпиднадзора при согласии с местными органами управления здравоохранения. Отбор континента, подлежащего вакцинации осуществляется дифференцировано, с учетом степени заражения природных очагов. Существует плановая и внеплановая вакцинация против туляремии. Плановая вакцинация проводится с 7 летнего возраста, населению проживающему в болотных местностях. В очагах лугового, полевого типа прививки проводятся с 14 летнего возраста. В городах прилегающим к активным рычагам туляремии прививки проводятся только работникам определенных производств. Ревакцинация проводится через 5 лет, континенту подлежащему плановой иммунизации. Туляремийная вакцина обеспечивает через 20-30 дней развитие иммуни-

тата сроком на 5 лет. Контроль своевременности и качества вакцинации против туляремии осуществляющего центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика бруцеллеза*

Прививки против бруцеллеза осуществляются на основании решения центров госсанэпиднадзора при согласовании с органами здравоохранения. Показаниям к вакцинации является угроза заражения людей возбудителем козы - овечьего вида, а так же крупного рогатого скота. Прививки проводятся с 18летнего возраста постоянным и временным работникам животноводства, персоналу по заготовке и хранению продуктов животноводства, работникам бактериологических лабораторий и др. Вакцинации и ревакцинации подлежат лица с отрицательным серологическими и аллергическими реакциями на бруцеллез. Бруцеллезная вакцина обеспечивает наивысшую напряженность иммунитета в течении 5-6 месяцев. Ревакцинацию проводят через 10-12 месяцев после вакцинации. Контроль осуществляется органами госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика сибирской язвы*

Иммунизацию людей против сибирской язвы осуществляют на основании решения территориальных центров госсанэпиднадзора при согласовании с местными органами управления здравоохранением с учетом эпизоотологических и эпидемиологических показаний. Прививкам подлежат лица с 14 лет, выполняющие на энзоотичных по сибирской язве территориях следующие работы: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, изыскательские, экспедиционные, строительные и др. Лицам, имевшим контакт с больными сибирской язвой животными, сырьем и другими продуктами, вакцинацию проводить не рекомендуется. Им проводят экстренную профилактику антибиотиками или противосибиреязвенным иммуноглобулином. Ревакцинацию сибиреязвенной вакциной проводят через 12 месяцев после последней прививки. Контроль за своевременностью и полнотой охвата контингентов иммунизацией против сибирской язвы осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

### *Иммунопрофилактика клещевого энцефалита*

Прививки против клещевого энцефалита проводят на основании решения территориальных центров госсанэпиднадзора при согласовании с местными органами управления здравоохранением с учетом активности природного очага и эпидемиологических показаний. Правильное планирование и тщательный отбор контингентов населения, находившихся в условиях высокого риска заражения, обеспечивает эпидемиологическую эффективность вакцинации. Прививкам против клещевого энцефалита подлежат: население с 4-х лет, проживающее на энзоотичных по клещевому энцефалиту территориях; лица, прибывающие на территории энзоотичные по клещевому энцефалиту, и выполняющие следующие работы- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, геологические, с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита и другие. Максимальный возраст вакцинируемых не регламентирован, его определяют в каждом конкретном случае, исходя из целесообразности вакцинации и состояния здоровья вакцинируемого. При нарушении курса вакцинации (Отсутствие документально подтвержденного полноценного курса) прививку проводят по схеме первичной вакцинации. Ревакцинацию проводят через 12 мес., в последующем – каждые 3 года. Контроль за планированием и проведением иммунизации против клещевого энцефалита осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

### *Иммунопрофилактика лептоспироза*

Прививки против лептоспироза проводят на основании решения территориальных центров госсанэпиднадзора при согласовании с местными органами управления здравоохранением с учетом эпидемиологической обстановки и эпизоотологической ситуации. Профилактическую вакцинацию населению проводят с 7 лет эпидпоказаниям. Иммунизации подлежат лица повышенного риска инфицирования, выполняющие работы: по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства; по убою скота, больного лептоспирозом; по отлову и содержанию безнадзорных животных. Рекомендуются прививки против лептоспироза лицам (с 7-летнего возраста), пострадавшим от укусов крысами и собаками в активнораспространяющихся очагах леп-

тоспироза. Ревакцинацию против лептоспироза проводят через 12 месяцев после последней прививки. Контроль за иммунизацией против лептоспироза осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика желтой лихорадки*

Ряд стран, имеющих энзоотичные по желтой лихорадке территории, требуют от лиц, выезжающих на эти территории, международное свидетельство о вакцинации или ревакцинации против желтой лихорадки. Вакцинации подлежат взрослые и дети, начиная с 9-месячного возраста, выезжающие за рубеж на энзоотичные по желтой лихорадке территории. Вакцинацию проводят не позднее чем за 10 дней до выезда в энзоотичный район. Вакцинации подлежат лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки. Для лиц старше 15 лет прививку против желтой лихорадки можно совмещать с прививкой против холеры.

Ревакцинацию проводят спустя 10 лет после первой прививки. Прививки против желтой лихорадки проводят только в прививочных пунктах, при поликлиниках под наблюдением врача с обязательной выдачей международного свидетельства о вакцинации и ревакцинации против желтой лихорадки. Наличие международного свидетельства о прививках против желтой лихорадки проверяют должностные лица санитарно-карантинных пунктов при пересечении государственной границы в случае выезда в страны, неблагополучные по заболеваемости желтой лихорадки.

#### *Иммунопрофилактика лихорадки Ку*

Прививки против лихорадки Ку осуществляют по решению территориальных центров госсанэпиднадзора при согласовании с местными органами управления здравоохранением с учетом эпидемиологической и эпизоотологической обстановки. Прививки проводят лицам в возрасте 14 лет в районах, неблагополучных по лихорадке Ку, а также профессиональным группам, выполняющим работы: по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства; по переработке сельскохозяйственной продукции; по уходу за больными животными и другие. Вакцинацию против лихорадки Ку можно про-

водить одновременно с вакцинацией живой вакциной против бруцеллеза разными шприцами в разные руки.

Ревакцинацию против лихорадки Ку проводят через 12 месяцев. Контроль за иммунизацией против лихорадки Ку осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика бешенства*

Прививки против бешенства проводят по решению территориальных центров госсанэпиднадзора при согласовании с местными органами управления здравоохранением. Прививкам против бешенства с 16-летнего возраста подлежат: лица, выполняющие работы по отлову и содержанию безнадзорных животных; ветераны, охотники, лесники, работники боен, таксидермисты.

Ревакцинацию проводят через 12 мес. после вакцинации, далее через каждые 3 года. Лица, подвергавшиеся риску инфицирования вирусом бешенства, проходят курс лечебно-профилактической иммунизации в соответствии с нормативно-методическими документами по профилактике бешенства. Контроль за иммунизацией осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика брюшного тифа*

Профилактические прививки против брюшного тифа проводят с 3-летнего возраста населению, проживающему на территориях с высоким уровнем заболеваемости брюшным тифом, ревакцинацию проводят через 3 года.

#### *Иммунопрофилактика гриппа*

Иммунопрофилактика гриппа позволяет существенно снизить риск заболеваемости, предотвратить негативные последствия и влияния на здоровье населения. Прививки против гриппа проводят лица повышенного риска заражения (старше 60 лет, страдающим хроническими соматическими заболеваниями, часто болеющими ОРЗ, детям дошкольного возраста, школьникам, медицинским работникам, работникам сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений). Прививку против гриппа по желанию может получить любой гражданин страны, при отсутствии у него медицинских противопока-

заний. Прививки против гриппа проводят ежегодно осенью (октябрь-ноябрь) в предэпидемический по гриппу период по решению территориальных центров госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика вирусного гепатита А*

Прививкам против гепатита А подлежат: дети с 3-х лет, проживающие на территориях с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А; воспитатели и персонал детских дошкольных учреждений; работники сферы обслуживания населения; работники по обслуживанию водопроводных и канализационных сооружений. Необходимость иммунизации против гепатита А определяют территориальные центры госсанэпиднадзора. Контроль за иммунизацией против гепатита А осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика вирусного гепатита В*

Прививкам против гепатита В проводят: детям и взрослым, ранее не привитым, в семьях которых есть носитель гепатита В или больной хроническим гепатитом. Необходимость проведения иммунопрофилактики определяют территориальные центры госсанэпиднадзора, осуществляя последующий контроль за иммунизацией .

#### *Иммунопрофилактика менингококковой инфекции*

Прививки против менингококковой инфекции проводят: детям старше 2 лет, подросткам, взрослым в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококком серогруппы А и С; лицам повышенного риска заражения. Необходимость проведения иммунизации против менингококковой инфекции определяют территориальные центры госсанэпиднадзора. Контроль за проведением иммунопрофилактики осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

#### *Иммунопрофилактика кори*

Прививки против кори проводят контактировавшим с больным в очагах кори лицам в возрасте от 12 мес. до 35 лет, ранее не привитым или однократно привитым и не болевшим этой инфекцией. Прививки по эпидемическим по-



казаниям в очагах кори проводят не позднее 72 ч с момента выявления первого случая заболевания в очаге. Контроль за проведением иммунопрофилактики осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

### *Иммунопрофилактика холеры*

Прививки против холеры по решению органа исполнительной власти в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения: населению с 2-летнего возраста, проживающему в приграничных районах России в случае возникновения неблагоприятной по холере обстановки на сопредельной территории; лицам, выезжающим в неблагоприятные по холере страны.

Ревакцинацию проводят через 6 месяцев. Контроль за иммунизацией населения осуществляют территориальные центры госсанэпиднадзора.

### *Тема 6. Порядок регистрации профилактических прививок*

Порядок регистрации профилактических прививок и оформления отказа от проведения профилактических прививок является единым и обязательным для всех организаций здравоохранения. Результаты осмотра пациента перед прививкой вносят в историю развития ребенка (ф. 112/у), медицинскую карту ребенка (ф. 026/у) либо (в зависимости от возраста пациента) медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у) .

Учету подлежат следующие сведения о выполненной профилактической прививке: дата введения препарата, название препарата, номер серии, доза, контрольный номер, срок годности, характер реакции на введение. Данные вносят в учетные формы медицинских документов: у детей- карта профилактических прививок (ф.063/у), история развития ребенка (ф.112/у), сертификат профилактических прививок (ф.156/е-93), медицинская карта ребенка (для школьников) (ф.026/у); у подростков- вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного (ф.025-1/у), сертификат профилактических прививок (ф.156/е-93), медицинская карта ребенка (для школьников) (ф.026/у); у взрослых – амбулаторная карта больного (ф.025/у), журнал учета профилактических прививок (ф.064/у), сертификат профилактических прививок (ф.156/е-93). Сведения, внесенные в сертификат профилактических

прививок (ф.156/е-93), заверяют подписью медицинского работника и печатью лечебно-профилактической организации. Отчет о проведенных лечебно-профилактической организацией прививках, составляют в соответствии с инструкциями по заполнению формы №5 Федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках» и формы №6 Федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 31 декабря истекшего года».

#### *Оформление отказа от проведения профилактических прививок*

В соответствии с ФЗ от 17.09.98 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» граждане имеют право на отказ от профилактических прививок и в случае отказа граждане обязаны подтвердить его в письменной форме. Медицинский работник лечебно-профилактической организации, обслуживающей детское население, обязан в случае отказа от иммунизации предупредить родителей ребенка о возможных последствиях. Участковый терапевт или врач подросткового кабинета обязаны предупредить гражданина (подростка, взрослого) о следующих последствиях, отказа от профилактических прививок: отказе о приеме на работы или отстранение от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями; запрете на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами РФ требует конкретных профилактических прививок. Отказ от проведения прививок оформляют письменно. Граждане, родители или иные законные представители несовершеннолетних обязаны поставить свою подпись под записью об отказе от профилактической прививки.

#### *Учетно-отчетная документация*

Для организации и проведения профилактических прививок должны быть документы обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета групп населения, подлежащих вакцинации и выполненным прививкам. Для обслуживания детей в ЛПУ должны быть следующие документы: перепись

детей по домам и годам рождения; по участкам, отделениям; списки детей по школам и классам; карточка учетных прививок; журналы миграции населения, учета новорожденных и др. В лечебно- профилактических организациях обслуживающих взрослое население должны быть: перечень объектов где организуются прививки, списки работающих по каждому объекту; картотека учетных прививочных форм. Документы для всех лечебно-профилактических организаций должны иметь соответствующие журналы, копии отчетов, извещения о заболеваемости.

Индивидуальные учетные формы подразумевают наличие документации по истории болезней, различные карты и учетные формы. Отчетные формы содержат перечень отчетов, статистических наблюдений с использованием автоматической системы управления иммунизацией АСЦИ.

## 2.2.Распределение времени по темам

№ п\п	Наименование разделов, дисциплин	Время всего, час	В т.ч.		Форма контроля
			Лекция	Практич. занятия	
1.	Общее положение	10	8	2	зачет
2.	Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики	10	7	3	зачет
3.	Порядок проведения профилактических прививок	8	7	1	зачет
4.	Порядок проведения профилактических прививок, согласно национальному календарю профилактических при-	10	8	2	зачет

	вивок.				
5.	Порядок проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям	10	8	2	зачет
6.	Порядок регистрации профилактических прививок	8	6	2	зачет
7.	Самостоятельное изучение материалов. Тестовый контроль	16	-	-	зачет
		72	44	12	

### 2.3. Практические занятия

№ п\п	Наименование разделов, дисциплин	Время всего, час
1.	Общее положение	2
2.	Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики	3
3.	Порядок проведения профилактических прививок	1
4.	Порядок проведения профилактических прививок, согласно национальному календарю профилактических прививок.	2
5.	Порядок проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям	2
6.	Формы контроля	2
	ИТОГО	12

## 2.4. Самостоятельная подготовка

Самостоятельная подготовка является практическим закреплением знаний и навыков на своем рабочем месте с использованием полученных теоретических знаний и методических материалов, полученных при освоении данной программы. Продолжительность самостоятельной подготовки 16 часов.

## 2.5. Тестовый контроль знаний

Тестовые задания представляют собой разработанные тесты из 18 вопросов, освещенных в процессе занятий. На каждый вопрос дается три или четыре варианта ответа.

Успешным считаются результаты тестирования, если получено 80% правильных ответов на вопросы. Результаты тестирования отражаются в форме распечатки результатов тестирования, предоставляемую в аттестационную комиссию.

При неудовлетворительном результате тестового контроля, руководителю организации аттестуемого предлагается направить его на повторную подготовку.

## 3. Учебно-методические материалы

Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 22ноября 2011г.
Иммунопрофилактика-2005 (Справочник)/ под ред. В.К.Таточенко и Н.А.Озерецковского
Постановление Росприроднадзора от 22.02.2012 №17
Федеральный закон об иммунопрофилактике инфекционных болезней(редакция от 18.07.2011)
Постановление Правительства РФ от 27.12.2000 №1013 (ред. От 01.02.2005)
Методические указания. МУ 3.1.2943-11
МУ 3.3.2.2437-09
Приказ Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2011 №51н
Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 03.03.2008 №15
Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.06.2008 №34
Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 03.03.2008 №9
Методические указания. МУ 3.3.1889-04
Методические указания. МУ 3.3.1891-04

Методические указания. МУ 3.3.2.1761-03
Методические указания. МУ 3.3.1252-03
Методические указания. МУ 3.3.1.1095-02
Методические указания. МУ 3.3.2.1121-02
Медуницын Н.В., Покровский В.И. «Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней» ГЭОТАР-Медиа-2005
Зверев В.В. «Вакцины и вакцинация» ГЭОТАР-Медиа,2011
Инфекционные болезни. Атлас Участкин В.Ф.; Харламова Ф.С.; Шамшева О.В. Изд. 2010г.- 384 ст.
Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей Учебник. Учайкин В.Ф.; Несевич Н.И.; Шамшева О.В. Изд.2007
СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»
СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»
СП 3.1.1108-02 «Профилактика дифтерии»
СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»
СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомелита»
СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной инфекции»
СП 3.1.2.1320-03 «Профилактика коклюшной инфекции»
СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»
СП 3.1.1.1295-03 «Профилактика туберкулеза»
СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции»
СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами»
СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»
СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»
СП 3.1.1.2343-08 «Профилактика полиомелита в постсертификационный период»
СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»
СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»
СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
МУ 3.3.1.1123-02 «Вакцинопрофилактика. Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика»
МУ 3.3.2.1761003 «О порядке уничтожения непригодных к использованию вакцин и сывороток»